****

*Groupement Interprofessionnel d’Aide au Conseil*

|  |
| --- |
| ***E) Fiche Technique de l’Etude***  ***d’Ingénierie de Formation*** |

***ENTREPRISE BENEFICIAIRE : ……………………………..……………………………***

|  |
| --- |
| ***1)******Nature de l’Action :*** ***……………………………………………………………….............***    ***- Diagnostic des Besoins en Formation : ………………………………………………...   …………………………………………………………………………………………………………***  ***- Elaboration d’un Plan de Formation : …………… Pour l’Année :………………….***  ***- Bilan de Compétence :***  ***…………..…………………………………………………………………………………………….***  ***- Autres ( à préciser )  :   …………………………………………………………………………………………………………***    ***2) Résultats attendus de l’Action :***  ***………………………………………………………………………………………………………..***    ***………………………………………………………………………………………………………..***    ***3) Période de Réalisation : du ………….………. au …………………***  ***4) Nombre de jours d’Intervention : …………..……***  ***5) Organisme d’Intervention : …………………………………………………………………..***    ***\* Adresse : ……………………………………………………………………………………***    ***\* N° de CNSS : ……………..................... Mail : ……………………………………***  ***\* Tel. : ……………………………… Fax  : ……………………………***    ***\* R.C. : …………………………***  ***\* Personne (s) à contacter : ………………………………………………………..…………***  ***\* Fonction  dans l’Entreprise : ………………………………………………………………***    ***6) Proposition d’Intervention du Prestataire*** *( à joindre en annexe de cette fiche )*  ***7)******Coût de l’Action*** *( Hors Taxe )****: ……………………*** |

***- Date :***

***- Cachet et Signature :***